



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE HUMANIDADES
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

Propiedades Psicométricas del Inventario de Estrés Cotidiano Infantil en Alumnos de
Primaria de las Instituciones Educativas de Laredo

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**

AUTORA:

Br. Brenda Lizet Lázaro Fabián

ASESORES:

Dra. Karla Adriana Azabache Alvarado

Mg. Janeth Molina Alvarado

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Psicometría

TRUJILLO- PERÚ

2017

	AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV	Código : F08-PP-PR-02.02 Versión : 07 Fecha : 31-03-2017 Página : ii de 56
---	--	---

Yo Brenda Lizet Lázar Fabián, identificado con DNI N° 47223589, egresado de la Escuela Profesional de Psicología de la Universidad César Vallejo, autorizo (x), No autorizo () la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado "Propiedades Psicométricas del inventario estrés cotidiano infantil en alumnos de primaria de instituciones educativas de Laredo"; en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33

Fundamentación en caso de no autorización:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

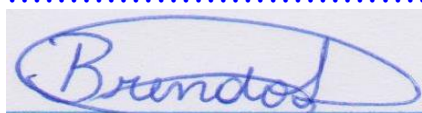
.....

.....

.....

.....

.....



FIRMA

DNI: 47223589

FECHA: 09 de setiembre del 2017

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------

PÁGINA DEL JURADO

Dra. Karla Adriana Azabache Alvarado
Presidenta del jurado

Mg. Janeth Molina Alvarado
Secretaria del jurado

Mg. Ronal Castillo Blanco
Vocal del Jurado

DEDICATORIA

A Dios, quien fue mi guía divina, mi fortaleza en cuanto a mi realización de mi trabajo de investigación.

A mis padres, quienes fueron mi apoyo incondicional, y quienes hicieron de mí, una persona de principios y valores.

Al gran amor de mi vida, Valentina quien fue mi motivación diaria para cumplir mis metas profesionales y persistir en el transcurso de mi vida profesional.

AGRADECIMIENTO

A los queridos alumnos de las Instituciones Educativas de Laredo, quienes contribuyeron con la ejecución de mi investigación.

A mis docentes, quienes me guiaron con sabiduría, paciencia y dedicación para el desarrollo de mi tesis.

A los directores de las instituciones educativas de Laredo, ya que, gracias a su apoyo, se logró aplicar el instrumento a la mayor parte de la población del nivel primario.

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, Lázaro Fabián, Brenda Lizet, con DNI N° 47223589 a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, Facultad de Humanidades, Escuela de Psicología, declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaño es veraz y auténtica.

Así mismo, declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se presentan en la tesis son auténticos y veraces.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento y omisión tanto de los documentos como de información aportada por los cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad César Vallejo.

Trujillo, 09 de septiembre del 2017

PRESENTACIÓN

Señores miembros del jurado:

En cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Psicología de la Universidad César Vallejo, presento ante ustedes la tesis titulada: “Propiedades psicométricas del inventario de estrés cotidiano infantil en alumnos de primaria de las instituciones educativas de Laredo”.

Trujillo, 09 de septiembre del 2017

Brenda Lázar Fabián

INDICE DE CONTENIDOS

PÁGINA DEL JURADO	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD	vi
PRESENTACIÓN	vii
RESUMEN	xi
ABSTRACT	xii
I. INTRODUCCIÓN	12
1.1 Realidad Problemática.....	12
1.2 Trabajos Previos.....	15
1.3 Teorías relacionadas al tema.....	17
1.3.2 Momentos en que se evidencia el estrés infantil	18
1.3.3. Factores que influyen en el estrés:.....	21
1.3.4 Tres Enfoques Del Estrés Infantil	23
1.3.5 Consecuencias del estrés	25
1.4 Formulación Del Problema.....	26
1.5 Justificación Del Estudio	26
1.6 Objetivos.....	27
1.6.1 Objetivo General	27
1.6.2 Específicos.	27
II. MÉTODO.....	27
2.1 Diseño de Investigación	27
2.2 Variables y operacionalización de variables	27
2.3 Población, muestra y muestreo.....	29
2.4 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos	31
2.5 Métodos de Análisis de Datos.....	34

2.6 Aspectos Éticos	34
III. RESULTADOS	36
IV. DISCUSIÓN	39
V. CONCLUSIONES.....	42
VI. RECOMENDACIONES	43
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	43
ANEXOS	49

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 01

Distribución de la muestra.....31

Tabla 02

Cargas Factoriales estandarizadas del Inventario Estrés Cotidiano Infantil.....37

Tabla 03

Índices de consistencia interna del Inventario Estrés Cotidiano Infantil.....37

Tabla 04

Índices de ajuste del inventario de estrés cotidiano infantil.....52

Tabla 05

Índices de modificación según errores correlacionados.....53

Tabla 06

Análisis de Mardia de la asimetría y curtosis multivariante.....53

RESUMEN

La investigación tiene como objetivo principal determinar las propiedades psicométricas del inventario de estrés cotidiano infantil en alumnos de primaria de instituciones educativas de Laredo. Se utilizó el método de análisis factorial confirmatorio, en una muestra de 726 alumnos, en los cuales fueron participes 6 colegios del distrito, con rangos de edades de 6 a 12 años. En este análisis se halló cargas factoriales estandarizadas mediante el método de mínimos cuadrados no ponderados y los índices de bondad de ajuste. Se demostró la confiabilidad, analizando los ítems por medio de la consistencia interna, empleando el Omega corregido en las 3 dimensiones del instrumento (dimensión salud .73, en la dimensión escolar .71 y dimensión familiar .70). En base a estos resultados demuestro validez y una buena consistencia interna del instrumento.

Palabras claves: análisis factorial, consistencia interna, estrés, muestra.

ABSTRACT

The main objective of the research is to determine the psychometric properties of the inventory of daily stress in children in elementary students of educational institutions in Laredo. The method of confirmatory factor analysis was used, in a sample of 726 students, in which 6 schools of the district participated, with ranges of ages from 6 to 12 years. In this analysis we found standardized factor loads by the method of least squares unweighted and indexes of goodness of fit. Reliability was demonstrated, analyzing the degree of relationship between the items through internal consistency, using the corrected Omega in the 3 dimensions of the instrument (health dimension .73, in the school dimension .71 and family dimension .70). Based on these results I demonstrate the validity and good internal consistency of the instrument.

key words: factorial analysis, stress, sample, internal consistency

I. INTRODUCCIÓN

1.1 Realidad Problemática

Los niños, por distintas situaciones de la vida, atraviesan por episodios poco agradables, los cuales forman parte de las etapas de su existencia, que causan malestares significativos; determinando así, un campo de estudio reciente, con una notable importancia en los últimos años. Esto no debe extrañarnos porque hoy se conoce precisión qué es el estrés, cuáles con sus factores y que consecuencias tiene para la conducta y la salud emocional. Por ello se profundiza el estudio de la variable de interés; estrés cotidiano infantil, ya que es una fuente negativa que se da en determinadas situaciones y/o acontecimientos que generan estrés en el niño o niña, revelando los diversos estresores o estímulos estresantes en el infante (Baena, 2007).

Kanner, Coyner, Schaefer y Lazarus (1981, citado por Trianes, Blanca, Fernández, Escobar & Maldonado, 2002) dieron a conocer que el estrés cotidiano infantil se conceptualiza como las demandas frustrantes e irritantes que acarrearán las relaciones frecuentes con el entorno. Ampliando a la definición anterior, también se precisa que se trata de acontecimientos, dificultades, ansiedades y contrariedades de alta costumbre, baja intensidad y alta predictibilidad que pueden perturbar el estado emocional o corporal del infante, frente a situaciones de riesgo, por lo que estos acontecimientos o circunstancias la clasifican como estímulos estresantes o estresores (Seiffge & Krenke, 2007, citado por Trianes et al., 2002).

Así mismo, es elemental saber que los niños son los principales agentes sensibles para sufrir de estrés, considerando que, en el organismo del niño, se encuentra siempre en continuo proceso de adaptación ante las exigencias de su entorno, y las de su propio progreso, por ello se explica una gigantesca vulnerabilidad ante sus situaciones diarias, es decir que implica un proceso de cambio, jugando un papel importante el ámbito académico, familiar y social.

Hoy en día existe gran relevancia en el ámbito infantil, ya que los infantes se encuentran en proceso de formación de su personalidad, la cual está en juego para su desarrollo en la vida adulta. Estas incidencias se relucen en el ámbito psicológico como fisiológico, donde estos sucesos se presentan desde la pérdida de apetito, alteración del sueño, malestares estomacales, hasta las situaciones sociales que

exponen al menor a determinar los hechos estresantes, que por lo general es la familia, provenientes de hogares disfuncionales.

Por lo tanto, el estrés infantil determina diversas enfermedades en el proceso de la vida adulta, evidenciando el riesgo y la mayor predisposición a padecer un malestar de larga duración, como problemas de ansiedad, miedos, depresión, o en muchos casos a una muerte más temprana, según señalaron Matthews, Kiecolt y Danese, de la Asociación Estadounidense de Psiquiatría, (Revista BBC Mundo, 2010).

No obstante, la mayoría de estudios se han enfocado principalmente en la población adulta, encontrándose menos documentada investigaciones dirigidas a la población infantil y adolescente, omitiendo el grado o el potencial efecto negativo que tiene el estrés en la comprensión del desarrollo en cuanto a la inadaptación socioemocional infantil (Lau, 2002).

Es por ello, que la temática acerca del estrés infantil, en la actualidad se encuentra en un período donde es mayor el número de incógnitas que el de contestaciones, precisando la necesidad de que existan mayor cantidad de investigaciones, las cuales puedan confirmar las conclusiones obtenidas frente a la problemática actual, de tal manera que se pueda examinar nuevas relaciones e hipótesis acerca de los resultados negativos del estrés, indagando para su alta significación tanto a nivel teórico como práctico.

La calidad de este tema en la infancia se enfoca especialmente en el estudio de las consecuencias negativas que impactan al infante ante algunos eventos traumáticos como exposición a violencia familiar, abuso sexual o psicológico, rivalidad entre hermanos, separación de los padres, muerte de los padres, sufrir de alguna malestar crónico, mala relación entre compañeros de clases etc.; estos episodios generan o aumentan el riesgo de padecer dificultades en cuanto a su salud emocional actual.

Las distintas situaciones negativas a las que afrontan los niños en su vida cotidiana hacen que los niveles de estrés aumenten considerablemente, generando así una notable molestia que muchas veces suele estar acompañada de una insatisfacción en diversos ámbitos: familiar, salud, escuela, añadiendo a ello, las relaciones interpersonales, que afectan la estabilidad emocional de quien lo padece,

manifestándose de diferentes formas, evidenciado en los niños. Ante la realidad propuesta, surgió la necesidad de conocer cuáles eran aquellas fuentes generadoras de estrés en los alumnos de primaria, consecuencias y que impacto podían llegar a tener en la vida de quien lo padece.

Pastrana, (2008, citado por Vega, Anguiano, Soria, Nava & Gonzales, 2008) explica que en una investigación en la cual se aplicó el instrumento Chid/Adolescent Coping, para identificar las tipologías de habilidades utilizadas, así como para calcular el grado de control que tenían los infantes ingleses ante agentes estresores, tanto en el colegio como en el ámbito social, tuvo como finalidad demostrar que el autocontrol que tenían los menores ante situaciones estresantes se daban en tres ámbitos: familiar, social y escolar.

Por otro lado, Pierkaska, 2000 (citado por Vega, Anguiano et al., 2008), en su investigación, tuvo como finalidad identificar el comportamiento abusivo del profesor, teniendo en cuenta que ese evento resultaba ser un agente estresor para los infantes. Asimismo, indicó que el grado de estrés en la escuela, la ansiedad y las diversas tipologías temperamentales determinan las destrezas de afrontamiento y los efectos escolares de los infantes.

En el Perú, concurren pocas investigaciones realizadas sobre el estrés cotidiano infantil, sin embargo, Cantos (2011) realizó en la ciudad de Trujillo una investigación denominada: “Vivo Feliz sin Estrés”, con la finalidad de disminuir el estrés en los infantes, siendo los resultados favorables, en donde los menores aprendieron a detectar los acontecimientos estresantes que les perturbaban, y a manejar técnicas de afrontamiento.

Es así que, la realización de esta investigación acerca del estudio del estrés cotidiano infantil en alumnos del nivel primario fue vital y necesario, debido a las dificultades generales que presentan los menores de edad, de 6 a 12 años en la actualidad, tanto en el Perú como en el mundo, por lo que atribuye la necesidad de contar con un instrumento medible, el cual se encuentre adecuado a una localidad específica; para poder incrementar el porcentaje de exploraciones que puedan aportar datos puntuales acerca de la variable a estudiar.

Así mismo, la decisión de utilizar este instrumento de auto informe para la valoración de agentes estresores cotidianos en la población de niños, a comparación de distintas formas de estimación como la entrevista, posee la primacía de que es más cómodo de utilizar, corregir y de descifrar, posibilitando la aplicación colectiva, que servirá para una intervención futura a profesionales clínicos y educativos en poblaciones grandes.

Por esta razón mencionada anteriormente, existió la necesidad en la población elegida, de contar con un instrumento de evaluación del estrés cotidiano que se encuentre dirigido a niños de 6 a 12 años, según lo mencionó la autora del inventario de estrés cotidiano infantil (IECI), (Trianes, 2009).

Definitivamente, se observó en el distrito de Laredo, la ausencia de un instrumento de medición de la variable estrés infantil; ante este panorama, para poder contribuir el beneficio de esta línea de investigación psicométrica, se llevó a cabo una investigación de tipo tecnológico, para el apropiado manejo del tema.

1.2 Trabajos Previos

Vega et al. (2008) de la Universidad Autónoma de México, realizaron el primer estudio de eficacia de constructo del inventario de estrés infantil (IEI), con la escala de habilidades sociales para niños (EHSN). Se emplearon estos dos instrumentos, donde en el primero se valoró dos áreas: desgaste en la escuela y social. El segundo ajustó las actividades sociales en siete dimensiones: destrezas con el medio social, en cuanto a la manera amable y respetuosa de hacer amigos y amigas, habilidades para dialogar, habilidades solución de dificultades interpersonales, habilidad para interactuar con personas mayores y habilidades para entablar relaciones amicales con el sexo contradictorio. Informaron que 40 niños entre 6 y 8 años del nivel primario "Isidrio Castillo" en Tlalnepantla. La fiabilidad de los instrumentos fue moderadamente alta. Se detectó que existen consecuencias negativas entre el estrés y las habilidades sociales. Los efectos se analizan a partir de discrepancias del beneficio del inventario. Los dos instrumentos evidenciaron el nivel elevado de fiabilidad y se detectaron relaciones negativas entre algunas áreas de los instrumentos. El análisis de fiabilidad del inventario, de IEI, arrojó un alpha de 0.8

que se interpreta que el instrumento es fiable en un 83%. Validez de constructo es 0.71.

Escobar, Blanca, Fernández y Trianes (2011) en su investigación propiedades psicométricas de escala de manifestaciones de estrés (SSI-SM), desarrollado por Fimian, Fastenau, Tashner, tuvieron como objetivo analizar las manifestaciones de estrés en los jóvenes. La prueba se desarrolló en un ejemplar de 1002 adolescentes del nivel secundario, siendo los elegidos de los años primero y segundo, de 7 colegios nacionales de la provincia de Málaga y Jaén. Se muestra la distribución factorial, estudio de enunciados, consistencia interna, discrepancias por la materia o el género de los niños, pruebas externas de validez y medidas de calificación y corrección. Los efectos evidencian una distribución factorial de tres componentes de inicial mandato pertinentes a: expresiones de las emociones, expresiones del cuerpo, y expresiones de la conducta y de expresiones de estrés. Las certezas externas de validez evidencian una relación efectiva con medida de estrés observado, provocación, con síntomas internos y externos, y desaprobación con deleite importante. En la estructura factorial los R de los factores relativos a revelaciones emocionales, fisiológicas y conductuales son 0.94, 0.79 y 0.74, respectivamente. Las consecuencias muestran que la escala es un instrumento adecuado para la valoración de las revelaciones de estrés en jóvenes.

Hernández (2012) estudió las evidencias de validez basadas en el contenido, evaluando la claridad de los enunciados de los ítems y el grado de idoneidad que el ítem sea representativo de las escalas de estrés infantil pretendía cubrir el IEI, mediante un sistema de juicio de expertos. Los resultados de este análisis interjueces obtuvieron un valor igual o superior a 3.9, considerando el nivel de claridad con un grado satisfactorio. En cuanto a su validez de constructo, se seleccionó a 50% de la muestra al azar, dando un total de 997 personas (497 mujeres y 481 varones), donde se ejecutó el análisis factorial confirmatorio a partir de las correlaciones tetracóricas, obteniéndose que los índices se encuentran en rangos deseables, lo que sugiere que existen un adecuado ajuste global del modelo propuesto. La confiabilidad es de 0.80

Ascate (2013) realizó una investigación psicométrica, en donde se halló la validez, encontrando índices de discriminación de cada uno de los ítems en relación con su

escala y al general del inventario, con la muestra total de tipificación ($n=1957$). Como se puede apreciar todos los índices son mayores de 0.30, lo que indica que los ítems propuestos son apropiados para provocar una adecuada distinción entre los infantes que logran calificaciones altas y bajas, tanto en las escalas como en el test total. En cuanto a la confiabilidad, los valores del coeficiente de alta consistencia interna y se han computarizado la muestra en el análisis factorial confirmatorio. El valor más alto corresponde a la puntuación de stress total y se considera placentero. Se establece la confiabilidad de los factores como regular, con valores de los coeficientes de Alfa de Cronbach que fluctúan entre .508 y .518 los factores por escala.

Rodríguez (2013) estudio la validez de constructo, donde se obtuvieron resultados aceptables, debido a que los índices de validez superan el valor mínimo establecido de 0.20. Además, se revela que la consistencia interna del cuestionario es corroborada por el valor del coeficiente alfa de Cronbach, que reportó un valor, para el cuestionario global de .71 siendo un adecuado a nivel global.

1.3 Teorías relacionadas al tema.

Hoy en día no sólo los adultos con múltiples actividades diarias a cumplir sufren de estrés. Sin duda este padecimiento negativo en la salud mental no distingue sexo, condición económica, edad o grupo social sino por el contrario se intensifica cuando no se afronta adecuadamente. Las evaluaciones académicas, las consultas con el médico o tener muchos trabajos que presentar, pueden desencadenar un aumento de ansiedad en los infantes, originando en ellos malestares, como dolores de cabeza, problemas estomacales, cambios de humor e irritabilidad (Álvarez, 2005).

Las personas pueden estar expuestas a acontecimientos traumáticos, como una enfermedad o un accidente, y desastres naturales, sin embargo, se debe prevenir si se conocen, ya que, en diversas ocasiones, el menor se ve sometido al estrés, no por malicia, sino por ignorancia y ausencia de formación de sus progenitores.

Con la ausencia de instrumentos de detección, dirigidas por profesionales de la salud, es difícil y complicado registrar la sintomatología del estrés, la ansiedad y la depresión. A ello se añade que los infantes, en general, tienen mayor dificultad en poder determinar de su padecimiento, es decir para narrar su experiencia interna, a

comparación de la población adulta. Además de ello, el deterioro de las relaciones interpersonales en la familia o en la escuela, el descenso del rendimiento académico, las alteraciones en el estado de ánimo, los cambios alimenticios, los dolores y quejas corporales, etc., pueden ser alarmas sobre el padecimiento del estrés (Corraliza, 2011).

1.3.1. Definición del estrés cotidiano infantil

El estrés cotidiano es una variable relevante en el progreso infantil y en el de los adolescentes porque los altos niveles de estrés se asocian con dificultades de rebeldía socioemocional. Se relata que el estrés cotidiano puede producir un impacto negativo en el desarrollo emocional de los escolares causado por acontecimientos vitales (Seiffge-Krenke, 2000).

Por ello al mencionar al estrés, indica que estamos hablando de agentes estresores; es decir a los contextos diarios que pueden perturbar el funcionamiento del cuerpo, su bienestar emocional y su integridad psicológica de la persona. Estos agentes estresores son llamados acontecimientos vitales; que tienen la participación de implicar cambio en las actividades tradicionales de los individuos, cuya variable estresante depende del conjunto de cambios que conlleva.

1.3.2 Momentos en que se evidencia el estrés infantil

- **Estrés en la etapa prenatal:**

La primera instancia de la vida en que el ser humano presenta estrés es el nacimiento. El estado físico y psíquico de la madre, reflejado en sus secreciones endocrinas y actividad nerviosa, afecta directamente al feto en gestación. Además, el uso habitual de sustancias psicoactivas se relaciona sin lugar a duda con prematuridad y bajo peso en nacimientos a término, y con una mayor mortalidad y morbilidad infantil (Rascovsky, 1975).

Otros factores de estrés son el descuido y la negación de su estado por la madre, que renuncia a la mayor necesidad de descanso que la naturaleza impone durante

la gestación, y una actitud psicológica negativa, tanto hacia sí misma como hacia la vida que lleva dentro.

Ploye (1973) discrepa convincentemente sobre la existencia de actividad mental prenatal, con la consiguiente posibilidad de que el estrés sufrido a través de la madre pueda marcar al individuo ya desde antes de nacer. Aunque las ideas de Ployé son hipotéticas, estudios epidemiológicos han comprobado que mujeres sometidas a estrés tienen más complicaciones en el embarazo (incluyendo abortos), y en el parto, que otras de vida más tranquila (Gorsuch, 1974). En otro estudio, Nuckolls (1972) halló que madres de niños con estenosis de píloro, un trastorno largamente funcional, han sufrido más circunstancias estresantes en los tres últimos meses de embarazo que las madres de niños normales. La influencia del padre en esta fase es importante, pero indirecta. Es difícil para una mujer estar tranquila y amar a un hijo que aún no ha nacido, si ella misma no se siente amada y protegida.

- **Estrés en la etapa de parto**

El origen de todas las neurosis y el trauma original sobre cuyo recuerdo se modelan todos los demás, es el nacimiento. Sin desaprobársela categóricamente, Freud no estuvo muy de acuerdo con esta opinión, quizá porque en su material clínico no encontró grandes pruebas para sostenerla. Sin embargo, en el curso de tratamientos por el método de psicoterapia autógena, es posible observar ciertos fenómenos de tipo perceptual que podrían entenderse como una reactivación de representaciones mnémicas del tránsito por el canal del parto. Sea cual fuera el origen de esas representaciones, lo cierto es que, cuando se presentan, su neutralización terapéutica produce un giro marcadamente positivo al curso del tratamiento (Rank, 1995). Un ginecólogo francés, y un psicoanalista argentino, coinciden en afirmar que gran parte del trauma del nacimiento puede ser evitado, suprimiendo los elementos antinaturales añadidos por la cultura tecnológica actual. Así, hacen notar el innecesario estrés producido por el ruido, la baja temperatura y luz excesiva de los quirófanos; la importancia de un contacto físico inmediato del niño con la madre; la influencia negativa del nerviosismo de ésta, provocado por una situación que no comprende y en la que no parece tener parte, etc. La presencia del padre en el parto, recomendada por muchos, no tiene un carácter mágico, sino que su función es servir de importante apoyo afectivo a su esposa. Naturalmente, cuando esta participación

se toma como una obligación impuesta, o como un acto de competitividad con otras parejas, no existe esta posibilidad de refuerzo afectivo mutuo durante el parto (Leboyer, 1975).

- **Infancia Media**

Trianes (2003) considera que la infancia es un periodo que se caracteriza por muchos cambios, ya que los niños y niñas se encuentran en constante desarrollo y deben enfrentarse a diferentes retos que suponen la superación de una etapa a otra. Muchos investigadores se han interesado por estudiar el desarrollo del ser humano a lo largo de su vida, desde la concepción hasta la muerte, donde han aportado un gran número de teorías, los cuales afirman que la etapa de la infancia media se da entre los 6 y 12 años, mientras que otros afirman que se da entre los 7 y 12 años.

Hernández (2012) define la infancia media como un período que se da entre los 6 y 11 años, caracterizada principalmente por un avance en las destrezas que posteriormente van a ser primordiales para el desempeño de diferentes actividades. El autor llama la etapa de infancia tardía, la cual comprende de los 12 años a los 18, dentro de la cual se incluye la pubertad y adolescencia. Se caracteriza por una serie de cambios a nivel físico, conductual y emocional.

Según Escabias (2008) La infancia es una etapa de la vida que se caracteriza por un gran número de cambios y los niños deben ir enfrentándose a ellos y buscar la forma de superar las dificultades que representan la transición entre una etapa y otra. En este sentido, es precisamente la falta de recursos para afrontar esos cambios que pueden convertirse en factores desencadenantes de estrés y de cierta forma poner en peligro la estabilidad el proceso evolutivo del niño, desde el nacimiento hasta los trece años aproximadamente. Para el autor mencionado, en el período escolar, el cual se da aproximadamente entre los 6-12 años, los síntomas del estrés son más fáciles de detectar que en la etapa preescolar, a medida que un niño va creciendo y se va desarrollando también va creciendo su habilidad para manifestar o describir lo que le sucede. Los aspectos ambientales son los principales agentes generadores del estrés. Situaciones como una mudanza, la transición de la primaria a secundaria, cambios constantes de profesores son circunstancias que requieren una adaptación y que si no se logra de forma satisfactoria va a repercutir de forma directa en la salud física y mental de los niños.

1.3.3. Factores que influyen en el estrés:

Trianes (2003) hace referencia que, dentro del estrés infantil, es importante mencionar que existen otro tipo de factores que también influyen en el afrontamiento ante distintos acontecimientos, y ellos son:

-Temperamento: Son las reacciones de comportamiento que se encuentran presentes en la persona desde el nacimiento, los cuales se atribuyen en relación con las personas que rodean al niño. Al hablar de temperamento se hace referencia a un factor que es genético y no aprendido.

-Género: Los niños por lo general sufren más rechazo de sus pares que las niñas, ya que son más activos, desobedientes, se pelean más con sus compañeros y pueden manifestar agresividad; por el contrario, las niñas son más propensas a cooperar, ayudar a otros, preocuparse por los demás y mostrar empatía. Sin embargo, otros estudios demuestran que las niñas tienden a sufrir más emociones negativas y presentar sentimientos de tristeza y soledad ante los estresores, por lo general, tardan más tiempo en establecer interacciones positivas al iniciar la escuela.

-Edad: Es un factor que condiciona la comprensión y la superación de situaciones estresantes. Los niños mayores por presentar un mayor desarrollo cognitivo son capaces de comprender y asimilar de una mejor forma las situaciones difíciles que se les presentan, teniendo mayor control emocional y utilizando todos los recursos que poseen para superar un problema.

1.3.4 Ámbitos del Estrés

a) En el ámbito salud: hace referencia a los estresores concernientes con circunstancias de enfermedades, la asistencia a los médicos, los escasos dolores y la inquietud por su cuerpo, se hallan en riesgo de desarrollar problemas de índole internalizada como la ansiedad, depresión, sentimientos de incapacidad, bajo auto

concepto, y pobre autoestima (Bailly et al., 2004; Lau, 2002; Turner, 1998). También pueden presentarse otros problemas de conducta tales como irritabilidad, testarudez, inquietud, conductas de inmadurez y dependencia.

b) Respecto al ámbito escolar: Relata a estresores relativos al incremento de las actividades fuera del horario de clases, dificultades en cuanto a la relación con los docentes, rendimiento bajo en las notas académicas, inadecuadas relaciones con los compañeros del colegio, problemas en la atención. Los sucesos ocurridos en la escuela adquieren relevancia como origen generador de estrés porque originan una marca negativa en el progreso de las emociones de los niños. La vivencia de estresores relativos al proceso de instrucción y amaestramiento se asocia a distintos indicios internalizados como la ansiedad ante las evaluaciones, aumento de la tensión, irritabilidad, sentimientos de discapacidad, e inseguridad, suspicacia y desconsuelo (Hjem et al., 2008; Trianes, 2002).

Es importante destacar la importancia de tratar temas en las cuales existen relación, así como el estrés cotidiano en la infancia y el rendimiento cognitivo de los o9ijn estudiantes del nivel primario (Maldonado et al., 2008).

c) Respecto al ámbito familiar: cabe destacar que el sistema familiar es una importante fuente de afecto y protección frente a las dificultades diarias (Trianes & Escobar, 2009). El aislamiento en la vivienda y la ausencia de relación con la familia extensa suponen un riesgo de sufrir problemas emocionales de naturaleza internalizada, como etapas de soledad, desconsuelo y depresión. Igualmente, los escolares que pasan largas jornadas sin la supervisión de sus padres presentan un inadecuado ajuste escolar y un rendimiento académico inferior. Otro importante estresor familiar, puede estar relacionado con las dificultades académicas, peleas entre hermanos.

En la infancia, se han examinado algunas áreas de estresores cuya vivencia puede amenazar el desarrollo infantil como:

a) Situaciones de enfermedad y procedimientos médicos (Bailly, Wertz, Devos, Veignie & Turck, 2004; Fernández y López, 2006) y sucesos que hacen referencia a preocupación por la imagen corporal (Moulds, 2003; Seiffge-Krenke, 2007).

b) Sucesos estresantes en el terreno académico como exceso de tareas escolares, problemas en la interacción con el profesor, dificultades de aprendizaje y bajas calificaciones escolares (Govaerts & Grégoire, 2004; Kouzma & Kennedy, 2004).

c) Dificultades en las relaciones con los compañeros, tales como falta de aceptación de los iguales, peleas, situaciones de ridiculización, competitividad y envidia respecto a logros académicos (Lau, 2002; Moulds, 2003; Oros y Vogel, 2005).

d) Sucesos negativos en el dominio familiar, como dificultades económicas (Duncan, Brooks-Gunn y Klebanov 1994) y falta de supervisión de los padres o soledad física (Lau, 2002; Leung, Robson, & Lim, 1996).

1.3.4 Tres Enfoques Del Estrés Infantil

A) *El primer enfoque: El estrés como estímulo* (Holmes & Rahe, 1967) que se centran en valorar los agentes estresores que pueden ser perjudiciales o malintencionados y que pueden perturbar el adecuado trabajo del cuerpo o el bienestar y la integridad psicológica del infante. El enfoque de los sucesos vitales fue desarrollado por Holmes, lo cual procuraba indagar el contexto psicosocial en el que surgían los padecimientos, es decir convirtió una "historia personal" en una prueba de auto informe: SRE (Inventario de Experiencia Reciente). Radicaba en ítems sobre sucesos vitales, que son sucesos del ámbito social que solicitan algún cambio respecto al habitual ajuste de la persona.

Los acontecimientos vitales pueden recordar principalmente reacciones psicológicas y fisiológicas, los cuales podrían denominarse: cambios vitales. Por ello, a mayor cambio, mayor posibilidad de padecer de alguna dolencia física. Este acercamiento reemplaza al modelo tradicional de origen unifactorial del padecimiento (agente patógeno) por un enfoque complejo y multidisciplinar (bio-psico-social).

B) *El segundo enfoque: estrés como respuesta* (Selye, 1978) se concentra en ajustar las respuestas funcionales de la persona frente a los estímulos estresantes. Así pues, se define que el estrés es la respuesta no específica del organismo a cualquier instancia, ya sea producida por situaciones agradables o desagradables. Por lo que el cuerpo puede producir eustrés ("buen estrés") y distrés ("malestrés") donde se va experimentado en la práctica iguales respuestas no específicas a los

distintos estímulos efectivos o perjudiciales que ejercen sobre él. Es así como el estrés se torna como un conjunto de respuestas del organismo, esencialmente en las hormonas; resumidamente, precisó la respuesta del estrés en términos de aceleración del eje hipotálamo-hipófiso-córticosuprarrenal, con un incremento de la secreción de corticoides (cortisol, etc.), y del eje simpático-médulo-suprarrenal, como reacción a provocaciones inespecíficas (estresores). Si persiste esta aceleración, conduce a tener el síndrome del estrés, el cual se determina por hiperplasia de la corteza suprarrenal, involución del timo y aparición de úlceras de estómago. Hace referencia a la reacción que se percibe ante acontecimientos negativos y que se vuelve en cambios del comportamiento, emociones y efectos desagradables que en ocasiones adquieren la forma de dificultades clínicas o psíquicas.

C) *El tercer enfoque: estrés como relación acontecimiento reacción* (Lazarus & Folkman, 1986) que contiene la percepción o apreciación cognoscitiva de la persona, partiendo de que la consecuencia al estrés estriba de cómo se percibe el contexto, más que del tipo de contexto en sí, denotando interrelaciones que se producen entre el sujeto y su ambiente social, en el que está inserto. El estrés se origina cuando el sujeto aprecia lo que ocurre como algo que prevalece los recursos con los que cuenta y pone en riesgo su salud emocional. Por medio se haya la valoración cognoscitiva que realiza la persona; sin embargo, prevalece el elemento emocional que conlleva este contexto, por lo que, ante contextos estresantes, los sujetos dispersan unos “esfuerzos cognitivos y conductuales inconstantes que se desenvuelven para manipular las instancias específicas externas y/o internas que son estimadas como abundantes de los recursos de la persona” (Lazarus y Folkman, 1986, p.164). Estos componentes de afrontamiento se utilizan para manejar las dificultades, las cuales son fundamentales para regular las respuestas de las emociones que pueden nacer ante acontecimientos estresantes.

El autor manifiesta, que cada persona tiene una manera en especial de enfrentar el estrés. Son bastantes los componentes que pueden llegar a establecer los mecanismos de afrontamiento, por un lado, puede estar relacionado por elementos del estado físico; así también se añade a ello, nuevos factores como los dogmas existenciales que se tengan, religiosas; las ideas ante el control que podemos desplegar sobre nuestro alrededor y sobre la persona misma; el ámbito de

motivación, es otro factor que puede ser benéfico para el afrontamiento, así como las capacidades para la resolución de contrariedades o las destrezas en el ámbito social; además, añade el apoyo social y los recursos materiales (Lazarus & Folkman, 1986).

Resulta evidente, entonces, que sea algo primordial la figura de estresores presentes en la vida del infante, sino que dependen necesariamente de la experiencia del niño, hablándose entonces de sucesos potencialmente estresores, a nivel externo como interno. Los acontecimientos iniciales suponen desgaste, intimidación o daño. Los segundos acontecimientos son elementos de fisiológicos y psicológicos que hacen sensible al niño y lo inclinan a revelar reacciones de estrés y el tercero nos habla sobre la percepción cognitiva que tiene el infante ante la situación estresantes. En la etapa de la niñez están los acontecimientos estresores, ya sea en el ámbito familia, en la escuela y social.

1.3.5 Consecuencias del estrés

Feldman (2010) propone que el estrés genera consecuencias a nivel biológico y psicológico. Cuando hay una exposición ante factores estresantes se genera un aumento de hormonas que secretan las glándulas suprarrenales, aumento en el ritmo cardíaco, presión arterial, e impulsos eléctricos. En el corto plazo, esas respuestas pueden ser adaptativas porque generan una reacción de emergencia, en la cual el cuerpo se coloca en un estado de alerta preparándose para defenderse por medio del sistema nervioso simpático.

El autor menciona que cuando la exposición ante situaciones de estrés es de una forma continua, se da una disminución del nivel general de funcionamiento biológico del cuerpo debido a la constante secreción de hormonas. A medida que transcurre el tiempo, las reacciones estresantes empiezan a producir un deterioro de tejidos corporales, como los vasos sanguíneos y el corazón. Esto puede llevar a que haya una mayor susceptibilidad a padecer ciertas enfermedades, pues el deterioro del organismo hace más difícil el poder combatirlas. A nivel psicológico, el estrés impide que una persona afronte la vida de una forma adecuada, los niveles de estrés pueden

ser tan altos e intensos que limitan a todas las personas, especialmente los niños actuar de manera positiva.

1.4 Formulación Del Problema

¿Cuáles son las propiedades psicométricas del Inventario de Estrés Cotidiano Infantil en Alumnos de Primaria de las Instituciones Educativas de Laredo?

1.5 Justificación Del Estudio

A nivel social sirvió como un aporte especializado, en la área del conocimiento, para la mejoría de aspectos de la vida del infante, es decir investigadores indagaran sobre los eventos estresores y respuestas físicas, psicológicas, emocionales, cognoscitivas o comportamentales que se desarrollen en la etapa de la infancia al soportar la acción o presencia de hechos estresantes de la población del distrito de Laredo.

Además, se aportó al campo clínico y educativo como herramienta de investigación, para medir el estrés cotidiano infantil en niños del nivel primario del distrito de Laredo, contando con un instrumento medible y valido a las peculiaridades de los niños del medio local, ubicándolos en puntuaciones acordes a la población utilizada.

A nivel teórico, se beneficiaron los profesionales de salud mental, ya que aumentará su nivel intelectual, respecto al tema estrés infantil, esperando cubrir expectativas, en cuanto a teorías, y previas investigaciones, que ayudará a conocer mejor la vivencia de estrés cotidiano infantil.

A nivel metodológico, se desarrolló las propiedades psicométricas el instrumento, teniendo en cuenta las características propias de la población estudiada, que además sirvió como sustento teórico para futuras investigaciones.

A nivel práctico, sirvió como fuente de medición para elaborar futuras intervenciones dirigidos por profesionales de la salud mental.

1.6 Objetivos

1.6.1 Objetivo General

Determinar las propiedades psicométricas del inventario de estrés cotidiano infantil en alumnos de primaria de instituciones educativas de Laredo.

1.6.2 Específicos.

- Establecer evidencias de validez basadas en la estructura interna, mediante el análisis factorial confirmatorio del inventario de estrés cotidiano infantil en alumnos de primaria de instituciones educativas de Laredo.
- Determinar la confiabilidad mediante el método de consistencia interna de las puntuaciones del Inventario de Estrés Cotidiano Infantil en Alumnos de Primaria de Instituciones Educativas de Laredo.

II. MÉTODO

2.1 Diseño de Investigación

Es un estudio instrumental, que tiene como objetivo valorar las propiedades psicométricas de una escala de medida en específico. Se han considerado como pertenecientes a esta categoría de estudio instrumental todas las investigaciones enfocadas al desarrollo de pruebas, conteniendo tanto el diseño (o adaptación) como el estudio de las propiedades psicométricas de los mismos (Montero & León, 2007).

2.2 Variables y operacionalización de variables.

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADORES
Estrés Infantil	El estrés cotidiano infantil puede definirse como las demandas frustrantes, irritantes	Este instrumento a) tiene puntaje directo del Inventario de Estrés Cotidiano Infantil.	Problemas de salud y psicosomáticos: se enfoca a dolencias o padecimientos consultas médicas, o los

que acarrear la interacción diaria con el medio ambiente. (Kanner, Coyne, Schaefer y Lazarus, 1981)

pequeños padecimientos y la ansiedad por la imagen corporal. (Ítems que lo conforman: 1, 4, 7, 10, 13, 16, 19, 22)

b) **Estrés en el ámbito escolar:** se refiere a estresores relativos al aumento extraescolares de actividades de la escuela, inadecuadas notas, de relación con los compañeros de clase, percepción de dificultades en la concentración, etc. (Ítems que lo conforman: 2, 5, 8, 11, 14, 17, 20)

c) **Estrés en el ámbito familiar:** ha referencia a contextos familiares como problemas económicos, la falta de contacto y supervisión de los padres, la soledad percibida, las riñas entre hermanos y las exigencias de los padres. (Ítems que lo conforman: 3, 6, 9, 12, 15, 18 y 21)

2.3 Población, muestra y muestreo

Población:

Para el siguiente estudio, se consideró como población de estudio a 1316 estudiantes de ambos sexos de 6 instituciones educativas del nivel primario del distrito de Laredo, los cuáles fueron partícipes de una investigación encaminada al progreso socioemocional de los infantes de dicha localidad, partiendo de características propias del distrito, para su adecuado manejo teórico y práctico por profesionales de la salud mental.

Muestra

La muestra de estudio se estableció en la cantidad de 762 estudiantes, de instituciones educativas nacionales y particulares, entre hombres y mujeres con rangos de edades entre los 6 y 12 años.

Muestreo

El muestreo es probabilístico, de tipo estratificado porque es una representación estadística que muestra cómo se soporta una característica o variable en un contexto a través de hacer indiscutible el cambio de dicha variable en subpoblaciones o estratos en los que se ha fraccionado. Esto se observa en la siguiente tabla.

Tabla 1

Distribución de la muestra, de estudiantes de primaria del distrito de Laredo.

I.E	Grado	Muestra	
		Género	
		F	M
Divino Jesús	2	20	22
	3	20	18
	4	20	22
	5	22	26
	6	26	22
La Merced	2	15	22
	3	11	22
	4	19	14
	5	18	17
	6	18	19
Jesús y María	2	9	12
	3	10	9
	4	8	11
	5	16	19
	6	5	9
San Martín	2	28	32
	3	22	26
	4	25	29
	5	25	19
	6	21	36
Antenor Orrego	2	8	7
	3	4	5
	4	4	5
	5	3	6
	6	3	2

FUENTE: <http://escale.minedu.gob.pe/web/inicio/padron-de-iiie>

Criterios de selección:

Criterios de Inclusión

Los alumnos del nivel primario, que pertenezcan a los grados: 2do, 3ero, 4to, 5to y 6to grado, del género masculino y femenino, provenientes de colegios nacionales y particulares.

Así mismo se considerarán estudiantes que asistan a su institución educativa el día de la aplicación del instrumento, que hayan llenado la ficha sociodemográfica, antes de iniciar el desarrollo del instrumento, para el adecuado desarrollo, de manera correcta y adecuada, según lo señala las instrucciones del protocolo.

Criterios de exclusión

Alumnos que hayan reprobado el año escolar, con dificultades motoras fina, visual o auditiva y dificultades de lectura- escritura.

2.4 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

Técnica: Evaluación Psicométrica

Instrumento: Inventario de Estrés Cotidiano Infantil.

Ficha Técnica:

El Inventario de Estrés Cotidiano Infantil (IECI) ha sido creado por M. Trianes, M.J. Blanca, F.J. Fernández – Baena, M. Escobar y E. F. Maldonado, de procedencia de TEA EDICIONES. Este inventario tiene por aplicación individual y Colectiva, con una duración de 15-25 minutos aproximadamente.

Además, consta de 22 ítems dicotómicos, que relatan la incidencia de diversos sucesos, dificultades, demandas, ansiedades y contrariedades que ocasionan en la interacción usual con el medio ambiente, capaces de una reacción emocional y que puede perturbar como desventaja al desarrollo de los infantes en edad escolar. El IECI, cubre tres ámbitos relevantes y propios del estrés infantil que corresponden a los siguientes factores o escalas:

- a) Problemas de salud y psicosomáticos: son estresores coherentes con los contextos de padecimientos, consultas privadas con el médico, y la preocupación por el retrato físico. *Formada por 8 ítems.*
- b) Estrés en el ámbito escolar: hace referencia a estresores relativos al aumento de tareas fuera del horario de clases, dificultades en la relación con los docentes, mal rendimiento académico, problemas de relación con los compañeros de clase. *Formada por 7 ítems.*
- c) Estrés en el ámbito familiar: relata específicamente a contextos del ámbito familiar, como los problemas económicos, inadecuada afectividad e inspección de padres de familia, la soledad percibida, las riñas de hermanos, y las sobre exigencias de los padres. *Formada por 7 ítems.*

En cuanto a sus *normas de aplicación*, se tendrán en cuenta los siguientes:

1. Disponer la organización del aula en modo de emane, realizando los cambios que se precisen para ello.
2. Comprobar que los alumnos tengan el material
3. El evaluador debe propiciar un clima relajado.
4. Se debe motivar a los sujetos informándoles de la utilidad e interés que tiene la prueba para ellos.
5. Señalar que no hay respuestas correctas e incorrectas.
6. Analizar en transmisión elevada las instrucciones de la prueba.
7. Procurar que todo el grupo comience a completar la prueba al mismo tiempo.
8. Durante la realización de la prueba es importante estar atentos a posibles dificultades lectoras o de la comprensión del enunciado.
9. Al finalizar la prueba es conveniente pedir a los niños que repasen todos los enunciados para demostrar si han dejado alguno de contestar.

En cuanto a sus *normas de corrección*, el IECI proporciona tres puntuaciones parciales correspondientes a las escalas anteriormente mencionadas.

A las calificaciones de estas escalas se las designa brevemente salud, escolar y familiar y se calculan sumando el número de contestaciones positivas dadas a los ítems de cada una de las escalas.

Además, el IECI, también facilita una puntuación general designada: estrés total, obteniéndose con la sumatoria de estas las tres escalas. (Salud +Escolar+ Familiar).

En cuanto a su validez de contenido, se ha evaluado la claridad de los ítems y el grado de idoneidad en que el ítem es representativo mediante el sistema de juicio de expertos. En este procedimiento participaron 10 expertos, 3 provenían del ámbito universitario, 3 del ámbito académico no universitario, y 4 del ámbito de la clínica infantil, y sus edades estaban comprendidas entre los 30 y los 61 años. Mostrando un valor igual o superior a 3.9 puntos y 13 de los 22 ítems, obtienen una calificación igual o superior a 4.5, por lo que podemos indicar que el nivel de claridad se consideró muy satisfactorio por los jueces.

Al evaluar el grado de idoneidad de cada ítem respecto al ámbito evaluado se calculó la V de Aiken. El estadístico V estaba comprendido entre 0 y 1, cuyo límite superior ocurre cuando todos los jueces evalúan el ítem con la máxima puntuación.

Todos los ítems tienen valores de V superiores a 0.70 y el límite inferior del intervalo de confianza más bajo es de 0.57, lo que se da solo en dos ítems de los 22, siendo el resto superior a 0.60.

Para analizar la validez de constructo, se eligió con eventualidad el 50% de la muestra originario de los seis cursos escolares, lo que resultaba un total de 997 sujetos, con una media de edad de 10,3. Se ejecutó un análisis factorial confirmatorio a partir de la matriz de correlaciones tetracóricas, con el procedimiento Robusto Máxima Verosimilitud, mediante el programa EQS y se ajustó un modelo de tres factores de primer orden con factores propuestos (problemas de salud y psicosomáticos, estrés en el ámbito escolar, y estrés en el ámbito familiar) y un factor de segundo orden indicativo de Estrés Total.

Para deducir la fiabilidad test-retest se utilizó la segunda aplicación de la prueba a 100 niños de disímiles cursos de una de las escuelas participantes cuyas aulas fueron designadas al azar. La muestra estuvo compuesta por 40 varones y 60 mujeres, con una edad media de 10,15 años.

Los valores del coeficiente alfa de consistencia interna se han computado con la muestra participante en el análisis factorial confirmatorio. Donde dificultades de salud y problemas en el ámbito familiar tuvieron un alpha de 0.62, mientras que en estrés en ámbito escolar tuvo un alpha de 0.68. Por tanto, el puntaje más alto se consideró al alpha de la dimensión estrés total con 0.81.

2.5 Métodos de Análisis de Datos

Para evaluar las evidencias de la validez de constructo se aplicó el análisis factorial Confirmatorio, el cual se desarrolló con el programa AMOS 23, donde se halló las cargas factoriales estandarizadas mediante el método de mínimos cuadrados no ponderados y los índices de bondad de ajuste.

Asimismo, se halló las evidencias de validez discriminante, donde se utilizó el índice de correlación de Spearman, debido a la distribución asimétrica en los puntajes de los factores identificada mediante la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov.

Con respecto a la confiabilidad, se analizó el grado de relación entre los ítems por medio de la consistencia interna, empleando el Omega corregido por la presencia de correlación entre errores evidenciados con los índices de modificación.

2.6 Aspectos Éticos

Según Código de Ética Profesional de Psicólogos del Perú, manifiestan que se respetó el derecho de confidencialidad, salvaguardando la identidad de los alumnos y sus respuestas frente al desarrollo el inventario psicológico, ya que en la investigación se planteó el anonimato de los infantes, lo que permitió trabajar adecuada y éticamente el manejo de los resultados obtenidos.

Por otro lado, se realizó la exclusión de niños con habilidades distintas y/o alguna dificultad motora fina o gruesa, visual o auditiva, basándome en la información brindada por las instituciones educativas, del departamento de TOE, la cual no se evidencia en mi investigación por lo que es material exclusivo y privado de los centros educativos, enfatizando que la finalidad de esta investigación es resguardar el bienestar y dignidad de los menores. Teniendo en cuenta lo

anterior, se tomarán el tiempo necesario para que los niños puedan entender adecuadamente las instrucciones y puedan ser colaboradores de esta investigación.

III. RESULTADOS

En la tabla 2 se muestran las cargas factoriales estandarizadas resultado del análisis factorial confirmatorio del Inventario de Estrés Cotidiano Infantil, obtenidos mediante el método de mínimos cuadrados no ponderados. Encontrándose cargas entre .30 a .67 en la dimensión problemas de salud y psicosomático, entre .42 y .61 en la dimensión estrés en el ámbito escolar y entre .39 a .65 en la dimensión estrés en el ámbito familiar.

Además, los índices de ajuste muestran una razón X^2/gf de .057, un RMR de .008 y un GFI de .968, además los índices de ajuste comparativo muestran un RFI de .907 y un NFI de .919, mientras que los índices parsimónicos muestran un PGFI de .788 y un PNFI de .731.

Tabla 2

Cargas Factoriales estandarizadas del constructo del Inventario de Estrés Cotidiano Infantil

Ítem	Carga
Problemas de Salud y Psicosomáticos	
1. Este año he estado enfermo o enferma varias veces.	.60
4. Con frecuencia me siento mal (tengo dolores de cabeza, náuseas).	.63
7. Este año me han llevado a urgencias	.40
10. Tengo cambios de apetito (a veces como muy poco y a veces como mucho).	.39
13. A menudo tengo pesadillas	.35
16. Me preocupa mi aspecto físico (me veo gordo o gorda, feo o fea, etc	.62
19. Mis padres me llevan muchas veces al médico	.30
22. Me canso fácilmente.	.67
Estrés en el ámbito escolar	
2. Las tareas del colegio me resultan difíciles	.61
5. Normalmente saco malas notas.	.45
8. Mis profesores son muy exigentes conmigo.	.42
11. Participo en demasiadas actividades académicas.	.53
14. Me cuesta mucho concentrarme en una tarea	.49
17. Me pongo nervioso o nerviosa cuando me preguntan los profesores.	.48
20. En el colegio mis compañeros se meten mucho conmigo.	.60
Estrés en el ámbito familiar	
3. Visito poco a mis familiares (abuelos, tíos, primos, etc.).	.39
6. Paso mucho tiempo solo o sola en casa.	.41
9. Hay problemas económicos en mi casa.	.65
12. Mis hermanos y yo nos peleamos mucho	.50
15. Paso poco tiempo con mis padres.	.44
18. Mis padres me regañan mucho.	.61
21. Mis padres me mandan más cosas de las que puedo hacer.	.46

En la tabla 3 se muestran el índice de consistencia Omega corregido por correlación entre errores encontrándose un valor de .73 para las escalas de problemas de salud y psicosomáticos, de .71 en la escala estrés en el ámbito escolar y un valor de .71 para la escala de estrés en el ámbito familiar.

Tabla 3

Índices de consistencia interna del Inventario de Estrés Cotidiano Infantil

Escala	$\omega_{\text{Corregido}}$	N de ítems
Problemas de salud y psicosomáticos	.73	8
Estrés en el ámbito escolar	.71	7
Estrés en el ámbito familiar	.70	7

IV. DISCUSIÓN

Los resultados que a continuación se muestran, forman parte de una investigación de carácter psicométrico, que tuvo como finalidad determinar las propiedades psicométricas del inventario de estrés cotidiano infantil en alumnos de primaria de instituciones educativas de Laredo, obteniendo resultados favorables en cuanto a los métodos aplicados y sustentados en los objetivos específicos, referidos y relacionados a características propias del distrito.

Por lo anteriormente expuesto, se llegó a establecer evidencias de validez de constructo, para realizar un análisis donde permita establecer una adecuada validez de la estructura del instrumento, es decir mediante el análisis confirmatorio, encontrando cargas factoriales entre .30 a .67 en la dimensión problemas de salud y psicosomático, entre .42 y .61 en la dimensión estrés en el ámbito escolar y entre .39 a .65 en la dimensión estrés en el ámbito familiar. Estas evidencias se relacionan positivamente con el análisis de ítems empleados en el instrumento original, que fluctúan entre .38 hasta 0.68.

Estos resultados denotan adecuadas cargas factoriales en los 22 ítems, es decir que los enunciados propuestos son adecuados para producir una buena discriminación, dando relevancia que los infantes de esta población, se identifican con características propias del estrés cotidiano infantil expresando sus malestares emocionales en el ámbito problema salud y psicosomático, presentando características de agotamiento o cansancio en sus actividades diarias, y malestares físicos, expresando dolencias como dolores de cabeza, náuseas, etc.

Así mismo en el ámbito escolar, existen puntuaciones altas reflejando dificultad en tareas escolares, inadecuadas relaciones con los compañeros de clase, con la presencia de discusiones o causar molestias emocionales significativas, desde insultos hasta agresiones verbales.

El estrés percibido en los menores en el ámbito familiar se relaciona negativamente con relación padre e hijo, donde constantemente sus progenitores los regañan mucho por su conducta diaria, o peleas o riñas con los hermanos, evidenciando causas como inadecuado entorno familiar, o ausencia de una comunicación asertiva entre los miembros que la integran.

Además, distintos autores, emplearon este método estadístico para obtener resultados positivos de validez; es así, que Vega et al. (2008) realizaron el primer estudio de eficacia de constructo del inventario de estrés infantil (IEI), con la escala de habilidades sociales para niños (EHSN), arrojando una validez de constructo es 0.71. Por otro lado, Ascate (2013) realizó una investigación obteniendo una validez donde se calculó los índices de discriminación de cada uno de los ítems en relación con su escala y al general del inventario, con la muestra total de tipificación ($n=1957$) obteniendo todos los índices mayores de 0.30, lo que indica que los ítems propuestos son apropiados para provocar una adecuada distinción entre los infantes que logran calificaciones altas y bajas, tanto en las escalas como en el test total.

Así mismo Rodríguez (2013) en su investigación psicométrica, halló una validez de constructo aceptable, debido a que los índices de validez superan el valor mínimo establecido de 0.20. Juntamente con estos aportes acerca de los resultados, preciso la importancia del estudio de la variable, ya que se asemeja a las características de la población estudiada, donde se comprueba que los niños suelen tener con frecuencia desajustes emocionales significativas manifestadas en su salud física, emocional y adaptación con el entorno.

Por otro lado, los autores del test original aplicaron este mismo análisis confirmatorio a partir de la matriz de correlaciones tetracóricas, con un procedimiento distinto llamado: Robusto Máxima Verosimilitud, con una población de 977 sujetos, mediante el programa EQS, donde se ajustó un modelo de tres factores de primer orden con factores propuestos (problemas de salud y psicosomáticos, estrés en el ámbito escolar, y estrés en el ámbito familiar) y un factor de segundo orden indicativo de Estrés Total, donde recalca que el estrés cotidiano infantil está estrechamente relacionado con el ámbito escolar, es decir las dificultades que tiene el infante en la escuela.

Por su parte, Hernández (2012) realizó una investigación denominada propiedades psicométricas del Inventario Estrés Cotidiano Infantil de Estudiantes de Primaria del Distrito de Huanchaco, ejecutándose también el análisis factorial confirmatorio a partir de las correlaciones tetracóricas, obteniéndose que los índices se encuentran en rangos deseables, lo que sugiere que existen un adecuado ajuste global del modelo propuesto.

Además Rodríguez (2013) realizó una investigación en el distrito de Trujillo, revelando que la consistencia interna del cuestionario es corroborada por el valor del coeficiente alfa de Cronbach, que reportó un valor, para el cuestionario global de .71 siendo un adecuado a nivel global.

Estos resultados se deben a la teoría propuesta por los autores de la prueba, en la cual existen diversas disciplinas científicas, donde revelan la existencia de pequeñas contrariedades o preocupaciones que suceden con mucha frecuencia, como exceso de actividades académicas, problemas familiares, no aceptar su aspecto físico, etc. Todas estas características están clasificadas en 3 dimensiones, en las cuales han coincidido con el desarrollo de las propiedades psicométricas del instrumento en Laredo, sin embargo, los resultados obtenidos en los infantes encajan mejor sus dificultades en el ámbito problemas de salud y psicosomáticos.

Es por ello que se evidenció la confiabilidad mediante el método de consistencia interna del inventario de estrés cotidiano infantil, a través de correlaciones entre los ítems, empleando el análisis del Omega corregido, encontrando en la escala problemas de salud y psicosomáticos una confiabilidad de .73, en la escala estrés en el ámbito escolar se obtuvo .71 y en la escala de estrés en el ámbito familiar arrojó .70. Semejantes a estos resultados, por su lado Hernández (2012) realizó una investigación denominada Propiedades Psicométricas del Inventario Estrés Cotidiano Infantil de Estudiantes de Primaria del Distrito de Huanchaco, obteniendo una confiabilidad de 0.80 en el trabajo de investigación propuesto.

A comparación con el test original, respecto a la confiabilidad, se indica un distinto método empleado, es decir no se utilizó el omega corregido, sino con el coeficiente alfa, donde se han computado con la muestra participante en el análisis factorial confirmatorio, donde problemas de salud y problemas en el ámbito familiar tuvieron un alpha de 0.62, mientras que en estrés en ámbito escolar tuvo un alpha de 0.68. Por tanto, el puntaje más alto se consideró al alpha de la dimensión estrés total con 0.81.

Frente a lo expuesto, se evidencia que la variable estudiada cuenta con altos niveles de validez y confiabilidad, el cual se predispone a la correcta aplicación del instrumento, ya que será de gran utilidad para la localización e intervención

de los infantes que tienen estas características, propias del estrés infantil de la población de Laredo, ya que cuenta con una adecuada adaptación psicométrica, para poder evaluar o detectar agentes estresores que acarreen a diario el desarrollo emocional del infante en alumnos del nivel primario, con la finalidad de poder desarrollar estrategias de prevención dirigidas por profesionales de la salud.

Concluyendo así que el test del estrés cotidiano infantil en la población de Laredo se encuentra apto para aplicarlo en la población asignada, para futuras investigaciones.

V. CONCLUSIONES

- Se estableció evidencias de validez de constructo, mediante el análisis factorial confirmatorio, corroborando una estructura adecuada del Inventario de

Estrés Cotidiano Infantil en Alumnos de Primaria de Instituciones Educativas de Laredo.

- Se obtuvo la confiabilidad mediante el método de consistencia interna, obteniendo por escalas en un .73, .71, .70.

VI. RECOMENDACIONES

- Continuar con investigaciones de estudio psicométrico, en distintas poblaciones, ya que ayudará a la detección temprana de posibles dificultades emocionales de los niños.
- Este instrumento de confiabilidad aceptable podrá ser utilizada para investigaciones grupales.
- Analizar las propiedades psicométricas con muestras más grandes, para que el estadístico omega corregido sea más fiable.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Alvarez, M. (2005). *El estrés en los niños*. Recuperado de <http://www.consumer.es/web/es/salud/psicologia/2005/10/31/146532.php>
- Ascate, M. (2013). *Propiedades Psicométricas del inventario de estrés cotidiano infantil de estudiantes de primaria en el centro poblado de Cartavio*. (Tesis de licenciatura). Universidad Cesar Vallejo. Cartavio, Perú.
- Baena, F. (2007). *Estrés, riesgo familiar e inadaptación socioemocional y escolar en la infancia* (Tesis doctoral). Universidad de Málaga, Málaga.
- Bailly, D., Wertz, E., Devos, P., Veignie, L. & Turck D. (2004). Une mesure du stress des adolescents hospitalisés. *Archives de Pédiatrie*, 11, 1430-1437.
- Cantos, M. (2011). “*Vivir sin estrés*” (Investigación). Universidad Cesar Vallejo, Perú.
- Corraliza, J. (2011). “La naturaleza cercana como moderadora del estrés infantil”, *Psicothema*, 23(2), 221-226.
- Duncan, G., Brooks-Gunn, J., y Klebanov, P. (1994). Economic deprivation and early childhood development. *Child Development*, 65, 296- 318.
- Escabias, M. (2008). “El estrés infantil”. *Revista digital Enfoques Educativos*, 18. Recuperada de: http://www.enfoqueseducativos.es/enfoques/enfoques_18.pdf#page=44.
- Escobar, M., Blanca, J., Fernandez-Baena, J., Trianes, V. (2011). *Adaptación española de la escala de manifestaciones de estrés del Student Stress Inventory (SSI-SM)*. Madrid, España: Universidad Málaga.
- Feldman, R. (2010) “*Psicología con aplicaciones en países de habla hispana*”. México: Mc Graw Hill

- Fernández, A., y López, I. (2006). Transmisión de emociones, miedo y estrés infantil por hospitalización. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 6, 631-645.
- Gorsuch, R. (1974). Abnormalities of pregnancy as a function of anxiety and life stress. *Psychosom. Med.* 36: 352-372
- Hernández, L. (2012). “*Autonomía personal y salud infantil*”. Madrid: Ediciones Paraninfo, S.A.
- Hernández, M. (2012). *Propiedades Psicométricas del inventario de estrés cotidiano infantil de estudiantes de primaria del Distrito de Huanchaco*. (Tesis de licenciatura). Universidad Cesar Vallejo. Huanchaco, Perú.
- Hernández, E. (2014). *Estadística*. Recuperado de: <https://sites.google.com/site/tallerdebioestadistica/estadistica-descriptiva/1-3-escalas-de-medicion-escala-nominal-ordinal-de-intervalo-y-de-razon>
- Hjern, A., Alfven, G. y Ostberg, V. (2008). School stressors, psychological complaints and psychosomatic pain. *Acta pediátrica*, 97,112-127.
- Holmes, T. & Rahe, R. (1967). The social readjustment rating scale. *Journal of Psychosomatic Research*, 11, 213-218.
- Kanner, A., Coyne, C., Schaefer, C. & Lazarus, R. (1981). Comparison of two models of stress measurement: Daily hassles and uplifts versus major life events. *Journal of behavioral medicine*, 4, 1-39.
- Kouzma, N., y Kennedy, G.A (2004). Self reported sources of stress in senior high school students. *Psychological Reports*, 94, 314.
- Lau, B. (2002). *Does the stress in childhood and adolescence matter? A psychological perspective*. The Journal of the Royal Society for the Promotion of Health, 122,238-244.

- Lazarus, R. y Folkman, S. (1986). *Stress, appraisal, and coping*. Nueva York: Springer.
- Leung, A.K., Robson, W.L., Cho, H., y Lim, S.H. (1996). *Latchkey children*. The Journal of the Royal Society for the Promotion of Health, 116, 356-359.
- Leboyer, F.(1975). *Birth without violence* (Alfred A. Knopf, New York).
- Maldonado, E., Fernández, F., Baena, J., Trianes, M., Wesnes, K., Petrini, O., Zangara, A., et al. (2008). *Cognitive performance and morning levels of salivary cortisol and alfa-amylase in children reporting high vs. low daily stress perception*. The Spanish Journal of Psychology, 11, 3-15.
- Matthews, Kiecolt, J. y Danese, A. (2010). *Revista BBC Mundo de la Asociación Estadounidense de Psiquiatría*. Recuperado de http://www.bbc.com/mundo/ciencia_tecnologia/2010/08/100816_estres_infantil_enfermedades_adultas_muerte_joven_pl.shtml
- Montero, I. & León, O. (2007). *Guía para Nombrar los Estudios en Psicología*. International Journal of Clinical and Health Psychology. 7(3), 867-862.
- Moulds, J. (2003). *Stress manifestation in high school students: An Australian sample*. Psychology in the Schools, 40, 391-402.
- Nuckolls, C. (1972). *Psychosocial assets, life crises and the prognosis of pregnancy*. Am. J. Epidemiol, 95,431-441.
- Rank, O. (1995). *The trauma of birth and its importance for psychoanalytic Therapy*. Psychoanal, 11, 241-245. Also in the trauma of birth (Harcourt, Brace & co. New York).
- Rascowsky, A. (1975). *Apuntes sobre la relación de la madre y el niño. La crisis de la maternidad en el mundo contemporáneo*. (Coleccidn Tauro. Ed. Schapire)

- Rodríguez, S. (2013). *Propiedades Psicométricas del inventario de estrés cotidiano infantil de estudiantes de primaria del Distrito de Trujillo*. (Tesis de licenciatura). Universidad Cesar Vallejo. Trujillo-Perú.
- Selye, H. (1978). *The stress of life*. New York, NY: McGraw Hill (Trabajo original publicado en 1956).
- Seiffge- Krenke, I. (2000). *Causal links between stressful events, coping style, and adolescent symptomatology*. Journal of Adolescent, 23,657-691.
- Oros, L. y Vogel, G. (2005) "Eventos que generan estrés en la infancia: Diferencia por sexo y edad". Provincia Entre Ríos. Argentina.
- Ploye, P. (1973) *Prenatal mental life*. Internat. Journal of Psychoanalysis 54: 241-246.
- Trianes, V. (2002). *Estrés en la infancia*. Madrid: Narcea
- Trianes, M., Blanca, M., Fernández, F., Escobar, M., Maldonado, E. (2002). *Evaluación del estrés infantil: Inventario infantil de estresores cotidianos (IIEC)*. Psicothema, 21, 598-603.
- Trianes, V. (2003). *"Estrés en la infancia: su prevención y tratamiento"*. España: Narcea Ediciones.
- Trianes, V. & Escobar, M. (2009). *Estrés cotidiano en la infancia media*. Barcelona: Sello Editorial.
- Trianes, V. (2011). *Inventario de estrés cotidiano infantil, (IECI)* Madrid, España TEA ediciones.
- Vega, Z., Anguiano, S., Soria, R., Nava, C.,& Gonzales, F. (2008). *Habilidades y estrés infantil*. Revista de conducta, salud y temas sociales (vol. 1, PP. 7 -13). Ed. Mayo, 2009. Recuperado de <http://www.psicologiacientifica.com/estres-y-ambiente-familiar-niños/>

ANEXOS

ASENTIMIENTO INFORMADO PARA LA AUTORIZACIÓN DE LA PARTICIPACIÓN EN PROTOCOLOS DE INVESTIGACIÓN

LUGAR Y FECHA: _____

Por medio del presente, acepto autorizar la participación de los alumnos que tengo a cargo como tutor o docente, en el protocolo de investigación titulada:

Propiedades Psicométricas del Inventario de Estrés Cotidiano Infantil en
Alumnos de Primaria de las Instituciones Educativas de Laredo

Así mismo, declaro que se me ha informado ampliamente sobre los posibles riesgos, inconvenientes, molestias y beneficios derivados de mi autorización en el estudio, que son los siguientes:

La Investigadora Responsable se ha comprometido a darme información oportuna sobre cualquier procedimiento alternativo adecuado que pudiera ser ventajoso para mis alumnos, así como a responder cualquier pregunta y aclarar cualquier duda que le plantee acerca de los procedimientos que se llevarán a cabo, los riesgos, beneficios o cualquier otro asunto relacionado con la investigación.

La investigadora responsable me ha dado seguridades, de que no se me identificará en las presentaciones o publicaciones que deriven de este estudio ni a los alumnos y de los datos relacionados con ellos serán manejados en forma confidencial.

Nombre y firma del Tutora(o)

DATOS DEL ALUMNO

1. INSTRUCCIONES:

Ahora responde a las siguientes preguntas, siguiendo las instrucciones

✚ INSTITUCION EDUCATIVA:.....

✚ GÉNERO: F () M ()

✚ EDAD:

✚ N° DE ORDEN:

✚ ¿Alguna vez asistió a psicología?: (si) (no)

adecuadas de la profesional.

Recuerda que debes encerrar con un círculo o marcar la respuesta correcta.

¡SUERTE!

IECI

Tabla 4

Índices de ajuste del Inventario de Estrés Cotidiano Infantil

Índices de ajuste y criterio		Valores	
01	Este año he estado enfermo o enferma varias veces.	SI	NO
02	Las tareas del colegio me resultan difíciles.	SI	NO
03	Visito poco a mis familiares (abuelos, tíos, primos, etc.).	SI	NO
04	Con frecuencia me siento mal (tengo dolores de cabeza, náuseas, etc.).	SI	NO
05	Normalmente saco malas notas.	SI	NO
06	Paso mucho tiempo solo o sola en casa.	SI	NO
07	Este año me han llevado a urgencias.	SI	NO
08	Mis profesores son muy exigentes conmigo.	SI	NO
09	Hay problemas económicos en mi casa.	SI	NO
10	Tengo cambios de apetito (a veces como muy poco y a veces como mucho).	SI	NO
11	Participo en demasiadas actividades académicas.	SI	NO
12	Mis hermanos y yo nos peleamos mucho.	SI	NO
13	A menudo tengo pesadillas.	SI	NO
14	Me cuesta mucho concentrarme en una tarea.	SI	NO
15	Paso poco tiempo con mis padres.	SI	NO
16	Me preocupa mi aspecto físico (me veo gordo o gorda, feo o fea, etc.).	SI	NO
17	Me pongo nervioso o nerviosa cuando me preguntan los profesores.	SI	NO
18	Mis padres me regañan mucho.	SI	NO
19	Mis padres me llevan muchas veces al médico.	SI	NO
20	En el colegio ms compañeros se meten mucho conmigo.	SI	NO
21	Mis padres me mandan más cosas de las que puedo hacer	SI	NO
22	Me canso fácilmente.	SI	NO

AJUSTE ABSOLUTO		
Radio de verosimilitud	X^2/GI	.057
Raíz del residuo cuadrático medio	RMR	.008
Índice de bondad de ajuste	GFI	.968
AJUSTE COMPARATIVO		
Índice relativo de ajuste	RFI	.907
Índice normado de ajuste	NFI	.919
AJUSTE PARSIMÓNICO		
Índice de bondad de ajuste parsimónico	PGFI	.788
Índice normado de ajuste parsimónico	PNFI	.731

Tabla 5
Índices de modificación según errores correlacionados

Variables exógenas	IM	Cambio
---------------------------	-----------	---------------

e1	e3	12.39	0.03
e2	e16	4.36	-0.02
e3	e6	7.11	-0.02
e3	e4	5.88	-0.02
e3	e15	6.62	0.02
e4	e13	6.83	0.03
e6	e8	4.90	0.02
e6	e15	4.56	-0.02
e6	e10	4.44	0.01
e7	e22	4.84	0.02
e7	e21	6.91	-0.01
e7	e19	6.48	-0.02
e8	e19	6.08	0.02
e8	e13	4.84	0.02
e8	e12	5.33	-0.02
e9	e16	5.18	-0.02
e9	e10	5.48	0.02
e10	e21	7.10	0.01
e11	e22	9.65	0.03
e11	e12	20.34	0.05
e12	e19	9.49	-0.03
e14	e21	7.16	-0.02
e16	e21	9.41	0.02
e17	e21	7.61	-0.02
e17	e19	4.78	-0.02

Tabla 6

Análisis de Mardia de la asimetría y curtosis multivariante

Test	Coeficiente	Estadístico	gl	p
Falta de simetría	55.788	7115.376	2024	1.00
Curtosis	571.421	18.442		.000**

**p<.01